

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		24/03/2025							
1.2 ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE LAPIZ MARCADOR DE PIEL PARA CIRUGÍA							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		E1044 0024-5006017-0215090-TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		23							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código			NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad			NO CORRESPONDE				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Pedido de Compra N° 000795-2025 Pedido de Compra N° 000796-2025		Fecha de recepción		27/01/2025		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	-	De oficio		Con motivo de observaciones	-		
		Fecha de la tercera versión	-	De oficio		Con motivo de observaciones	-		
		Fecha de la cuarta versión	-	De oficio		Con motivo de observaciones	-		
		Fecha de la quinta versión	-	De oficio		Con motivo de observaciones	-		
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	-		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			NO CORRESPONDE				
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS			SI		NO	X			
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI		NO	X			
			Documento de aprobación de la estandarización		-	Fecha de aprobación	-		
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI		NO				
			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		-	Fecha de inicio de vigencia	-		
2.7 REQUERIMIENTO			Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación		
-									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación		
-									
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									

FORMATO					
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	29/01/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL	19/03/2025	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
* GREYACK MEDICAL S.A.C. * TAGUMEDICA S.A.					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
* Write Site@Plus * PURPLE SURGICAL					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.					
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					
4					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					